

Aprobado, SCAO

ESTADO DE MICHIGAN DISTRITO JUDICIAL CIRCUITO JUDICIAL	SOLICITUD DE DECLARACIÓN DE INCOMPARECENCIA, Y REGISTRO	NÚMERO DE CASO
---	--	-----------------------

Dirección del tribunal

Número de teléfono del tribunal

Nombre(s), dirección(es) y teléfono(s) de la parte demandante

Nombre(s), dirección(es) y teléfono(s) de la parte demandada

vs.

No. de barra, dirección y no. telefónico del abogado de la parte demandante

No. de barra, dirección y no. telefónico del abogado de la parte demandada

Parte en incomparecencia: _____

SOLICITUD

1. Solicito al secretario que registre la incomparecencia de la parte antes mencionada por no presentar alegato ni, de otra manera, defensa, según lo dispuesto por la ley.
2. La parte en incomparecencia no es un menor ni una persona incompetente.
3. Se desconoce si la parte en incomparecencia se encuentra en servicio en las fuerzas armadas. La parte en incomparecencia no se encuentra en servicio en las fuerzas armadas.
 La parte en incomparecencia está en las fuerzas armadas, pero se le ha dado aviso de la acción pendiente y tiempo adecuado para presentarse y proceder a su defensa. Se adjunta, debidamente, una renuncia a los derechos y protecciones provistas por la Ley de Auxilio Civil al Personal Militar (Servicemembers Civil Relief Act). Los hechos en los cuales se basa esta conclusión son: (especificar)
4. Esta solicitud se basa en mi conocimiento personal y, si soy jurado como testigo, puedo testificar competentemente sobre los hechos de esta solicitud.

Declaro, bajo pena de perjurio, que he examinado esta solicitud y que su contenido es verdadero, según mi mejor información, conocimiento y creencia.

Fecha

Firma del Solicitante/Abogado

No. de barra

NOTA: La incomparecencia puede ser registrada por un secretario del tribunal de distrito sin solicitud de una de las partes.

REGISTRO POR INCOMPARECENCIA

Se registra la incomparecencia de la parte antes mencionada por no presentar alegato ni, de otra manera, defensa.

Fecha

Secretario del tribunal

CERTIFICADO DE ENVÍO POR CORREO

Certifico que, en esta fecha, notifiqué copias de esta incomparecencia a las partes respectivas o a sus abogados por correo de primera clase remitido a su(s) última(s) dirección(es) conocida(s), según lo definido en MCR 2.107(C)(3).

Fecha

Firma